

個別の学習目標設定-学習契約-

このシートは臨床実習の最初に、教員の先生と行うオリエンテーションで使用するものです。最初に教員の先生から該当科の学習目標について説明がありますので、それを参考にしながら、「自分自身の（独自の）学習目標」を初日に書いて、教員の先生にコピーを提出してください。この学習目標をもとに実習を進めていきます。

※教員の先生方へ：このシートは学生と協同して学習目標を設定する際にご使用ください。先生方が期待する学習目標と、学生が期待する学習目標との擦り合わせというイメージです。またこの設定のために、必ず臨床実習の最初にオリエンテーションを行って頂きますよう、お願いいたします。

診療科 _____ 科

臨床実習における学習目標（学生が教員と共に記入）

- 1.
- 2.
- 3.

シラバスに記載されている臨床実習での教育目標

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

<記入例:循環器内科>

この科の臨床実習の学習目標(学生が教員と共に記入)

1. 心電図の基本的な所見を読めるようになる
2. どのような場合に循環器内科にコンサルトしたらよいか分かるようになる
3. 心不全の急性期の管理を手伝えるようになる
4. 自分が循環器科に向いているかがわかるようになる

<記入例:精神科>

この科の臨床実習の学習目標(学生が教員と共に記入)

1. 鬱病の疑いのある患者さんが自殺しないような医療面接が出来るようになる
2. どのような場合に精神科にコンサルトしたらよいか分かるようになる
3. 精神科病棟での患者さんの管理を体験する

〇〇科 実習日誌

	日 (月)	日 (火)	日 (水)	日 (木)	日 (金)	休日・ 当直など 日
教員サイン (出席確認)						
今日の 目標						
実習内容						
今日の 振り返り (学べたこ と・反省点 など)						

※各大学で実習内容を記入したものを学生に配布して下さい

担当入院症例病歴要約

提出No. _____ 診療科名 _____ 病院名 _____
患者イニシャル _____ 入院日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
患者年齢 _____ 歳, 性別 男性・女性 退院日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
受持期間 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日
至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

転帰: ☐治癒 ☐軽快 ☐転科(手術 有・無) ☐不変 ☐死亡(剖検 有・無)
フォローアップ: ☐外来で ☐他医へ依頼 ☐転院

確定診断名(主病名および副病名)

①

②

③

【主訴】

【現病歴】

【既往歴】

【生活社会歴】

【家族歴】

【主な入院時現症】

【主要な検査所見】

プロブレムリスト

#1.

#2.

#3.

【入院後経過と考察】

#1.

#2.

#3.

【退院時処方】

【総合考察】

【本症例を通して自身が感じたこと】

記載者:	氏名
担当教員:	氏名

担当外来症例一覧

No.	診察日 年 月 日				
1	病院または施設名			診断名	
	年齢		性別		
	初診日		転帰		
	サマリー				
No.	診察日 年 月 日				
2	病院または施設名			診断名	
	年齢		性別		
	初診日		転帰		
	サマリー				
No.	診察日 年 月 日				
3	病院または施設名			診断名	
	年齢		性別		
	初診日		転帰		
	サマリー				

No.	診察日 年 月 日			
4	病院または施設名		診断名	
	年齢		性別	
	初診日		転帰	
	サマリー			
No.	診察日 年 月 日			
5	病院または施設名		診断名	
	年齢		性別	
	初診日		転帰	
	サマリー			
No.	診察日 年 月 日			
6	病院または施設名		診断名	
	年齢		性別	
	初診日		転帰	
	サマリー			

簡易版臨床能力評価表

臨床現場で教員の先生に評価してもらうための評価表です。各科で最低2～4回程度、教員に依頼して、自分の診療活動について評価してもらってください。

※教員の先生方へ：入院病棟・外来・救急などにおいて、以下の評価基準・評価方法を参考に、学生が患者と関わる様子を10～15分程度観察して評価ください。

場面：救急外来・入院患者・一般外来・当直・訪問診療・その他（ ）

科別： 日時： 年 月 日

患者 ID: 症例の複雑さ；易 普通 難	1	2	3	4	5	6	U/C
1. 病歴	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. 身体診察	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. コミュニケーション能力	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. 臨床診断（診断など）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. プロフェッショナリズム	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. マネジメント（治療など）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. 総合	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

望まれる能力のある段階を4として、ボーダーラインが3、能力が明らかにそれ以下のとき2,1、それ以上あるとき5,6をつける。U/Cはコメントできないとき

良かった点	改善すべき点

評価者と合意した学習課題

評価者所属 _____ 氏名 _____

学生サイン _____

症例の担当に関する評価表

担当患者さんへの関わりについて教員の先生に評価してもらうための評価表です。
各科で教員に依頼して、自分の診療活動について評価してもらってください。
※学生が担当した患者さんの担当医をされている教員の先生方へ: 学生の患者への関わりに関して、以下の評価基準・評価方法を参考に評価ください。

場面: 救急外来・入院患者・一般外来・当直・往診・その他()

科別: 日時: 年 月 日

患者 ID: 症例の複雑さ; 易 普通 難	1	2	3	4	5	6	U/C
1. カルテ記載	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. 臨床診断	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. 診療計画	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. プロフェッショナリズム	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. 総合	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

望まれる能力のある段階を4として、ボーダーラインが3、能力が明らかにそれ以下のとき2,1、それ以上あるとき5,6をつける。U/Cはコメントできないとき

良かった点	改善すべき点

評価者と合意した学習課題

評価者所属 _____ 氏名 _____

学生サイン _____

多職種による学生評価(360°評価)

「看護師長を含む看護師 2 名＋その他のコメディカルの方 1 名」の計 3 名に評価をしてもらってください。

※評価者の方へ：近年、医学生の臨床実習が診療に参加する形になってきています。学生の評価を皆様の視点からお願いできればと思います。ご協力をよろしくお願いいたします。

診療科 _____

1. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、よかった点をあげてください。
2. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、改善したほうがよいと感じた点をあげてください。
3. その他、気づいたことがあれば自由に記載してください。

学生の名前 _____

所属 _____ 職種 _____ 評価者の名前 _____

患者さん(含模擬患者)からの感想

担当した患者さん(もしくは模擬患者さん)に以下のフォーマットに従って感想を書いてもらいます。

※このシートを受け取った患者(もしくは模擬患者)さまへ: 学生教育にご協力いただきありがとうございます。担当させていただいた学生についてコメントを頂けると幸いです。

診療科 _____

○臨床実習期間中のこの学生の行動について、自由に感想をお聞かせください。

学生の名前 _____

記入者 _____

ローテート終了時の振り返り

このシートは、臨床実習の最後で教員の先生とのまとめに使用するものです。最初に立てた学習目標をもとに、自身の臨床実習を振り返ります。フォーマットとして、広く使用されている SEA (Significant Event Analysis) を用います。

※教員の先生方へ: このシートは臨床実習のローテート終了時の学生評価を行う際にご使用ください。

診療科 _____ 科

個別の学習目標設定(学習契約)で記入した臨床実習における学習目標

- 1.
- 2.
- 3.

a) この科の実習で出来たことは何ですか？

b) この科の実習で出来なかったことは何ですか？

c) 感じたことを書いてみます

d) 今後どのように学習を計画しますか？

指導医のサイン _____ 月 _____ 日

ローテート終了時の指導医による評価

ローテート終了時、教員の先生方に実習の評価をしてもらいます。

※教員の先生方へ:学習契約で学生が自ら立てた学習目標を参考に、学生の評価をお願いいたします。この学生が将来立派な医師になり、一人で患者を診察するようになることをイメージしていただき、是非建設的なご意見をお願いいたします。

診療科 _____ 科

個別の学習目標設定(学習契約)で記入した臨床実習における学習目標
(学生が記入)

- 1.
- 2.
- 3.

1. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、上記の学習目標をもとに、よかった点をあげてください。

2. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、上記の学習目標をもとに、改善したほうがよいと感じた点をあげてください。

3. その他、気づいたことがあれば自由に記載してください。

日時 _____ 指導医のサイン _____

学生による臨床実習の評価

本学の臨床実習の改善のため、実際に実習を受けた皆さんの意見を聞かせて下さい。本評価は無記名式で行われ、皆さんの学業成績に影響することはありません。ネガティブな部分については建設的な意見を書き加えることを期待します。

1. この科の臨床実習でよかった点を書いて下さい
2. この科の臨床実習で改善したほうがよいと感じる点を書いて下さい
3. この科の臨床実習で学べたことを最初に立てた学習目標を参考に書いて下さい
4. この科の臨床実習での Best Teacher を一人あげて下さい
5. 点数をつけるとしたら、この科の臨床実習は 100 点満点中何点ですか？
(点／100 点)
6. 最後に、臨床実習を担当してくれた先生に一言お願いします

ご協力をありがとうございました
〇〇大学医学部教務委員会